**平成28年度生活支援コーディネーター研究協議会**

**参加者事前アンケート**

※グループディスカッションの運営等の参考とさせていただきますので、申込の際にご提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属 |  | 役職 |  |
| 属性該当するものに○ | ＜記入例＞行政職員で生活支援コーディネーターの方は、１．に○を付けて下さい。１．生活支援コーディネーター（予定者含む）　　５．農業協同組合（１．以外）２．行政職員（１．以外）　　　　　　　　　　　６．社会福祉協議会（１．以外）３．NPO、ボランティア団体（１．以外）　　　　７．社会福祉法人（１．以外）４．生活協同組合（１．以外）　　　　　　　　　８．その他（１．以外） |

問１　お住まい・お勤めの地域（市町村）の地域支援事業について

（１）実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総合事業開始時期 | 平成　　年　　月 | 日常生活支援体制整備事業開始時期 | 平成　　年　　月 |

（２）生活支援コーディネーター、協議体の配置・設置状況　※お分かりになる範囲で結構です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 生活支援コーディネーター※配置人数や人選の考え方をご記入ください。※配置されていない場合は「未配置」とし、今後の予定等をお書きください。 | 協議体※構成員数や構成の考え方をご記入ください。※設置されていない場合は「未設置」とし、今後の予定等をお書きください。 |
| 第1層※圏域を具体的に（　　　　　　） |  |  |
| 第2層※圏域を具体的に（　　　　　　） |  |  |

問２　生活支援コーディネーターとして配置されている方におたずねします。※それ以外の方は問3へ

（１）配置時期、担当圏域

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生活支援Coとして配置された時期 | 平成　　年　　月 | 活動圏域 | 第1層・第2層・第3層具体的に※（　　　　　　　　　　　）※市区町村域、中学校区、小学校区等 |

（２）雇用形態等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用形態いずれかに○ | 正規・非正規 | 勤務形態いずれかに○ | 常勤・非常勤 |
| 専任・兼任状況いずれかに○ | 専任・兼任 |

問３　地域支援事業に関して、現在課題になっていることや苦労されていること、今後の展開等についてご自由にお書きください。

（１）協議体の設置、運営に関すること

（２）生活支援コーディネーターの活動に関すること

（３）行政や関係機関・団体、事業者等との連携に関すること

（４）住民主体の活動や生活支援サービスの拡充に関すること

（５）その他、グループディスカッションで話したいことや質問したいこと

ご記入ありがとうございました。参加申込書と一緒にFAX送信していただくか、もしくはメールにてお送りください。

FAX：03-3595-1119（名鉄観光新霞が関支店）

10月3日（月）〆切

メール：z-chiiki@shakyo.or.jp（全社協地域福祉部）